



Фенотипы артериального давления у пациентов, перенесших COVID-19

Одним из проявлений постковидного синдрома у больных артериальной гипертензией может быть дестабилизация артериального давления (АД). Фенотипам АД у пациентов, перенесших COVID-19, был посвящен совместный доклад д.м.н., профессора кафедры терапии, гастроэнтерологии и пульмонологии Саратовского государственного медицинского университета (СГМУ) им. В.И. Разумовского Анны Юрьевны РЯБОВОЙ и ассистента кафедры терапии, гастроэнтерологии и пульмонологии СГМУ им. В.И. Разумовского, заведующей отделением кардиологии Саратовской городской клинической больницы № 8 Татьяны Николаевны ГУЗЕНКО.

В настоящее время в мире зафиксировано значительное число пациентов, перенесших коронавирусную инфекцию. Этим обусловлен интерес к изучению последствий заболевания, в том числе у больных артериальной гипертензией (АГ).

Результаты проведенных исследований отражают вероятность развития неконтролируемой АГ у пациентов как в период заболевания COVID-19, так и после перенесенной коронавирусной инфекции. Однако сведения об особенностях постковидного течения гипертонической болезни с учетом прошедшего после перенесенной коронавирусной инфекции времени немногочисленны. В связи с этим было проведено исследование, цель которого заключалась в уточнении клинико-диагностических особенностей АГ второй стадии у пациентов, перенесших коронавирусную инфекцию в легкой и среднетяжелой форме, с учетом прошедшего после болезни времени. Обследовано 116 пациентов, поступивших в кардиологическое отделение с неконтролируемой АГ, из них 96 человек имели подтвержденную перенесенную инфекцию COVID-19

легкой и среднетяжелой формы сроком более четырех недель до поступления. Контрольную группу составили 20 пациентов с АГ второй стадии, не болевшие COVID-19. С учетом времени, прошедшего после перенесенной коронавирусной инфекции, пациенты были разделены на две группы: первую – до 12 недель и вторую – свыше 12 недель.

Всем пациентам проводили комплексное обследование, включавшее суточное мониторирование артериального давления (СМАД). Интерпретацию данных СМАД осуществляли на основании параметров с доказанной клинической и прогностической значимостью. Все пациенты получали комбинированную гипотензивную терапию.

Анализ результатов клинического осмотра по ведущим симптомам выявил, что у всех пациентов, перенесших COVID-19 легкой и среднетяжелой формы, имели место жалобы астенического характера. У большинства пациентов, особенно у тех, у кого период после перенесенной инфекции составлял 4–12 недель, отмечались кардиалгия, снижение толерантности к физической

нагрузке, сердцебиение, нарушение сна, высокий уровень тревоги. Наиболее частыми коморбидными патологиями у перенесших коронавирусную инфекцию больных были сахарный диабет, ожирение и хроническая нефропатия.

В группах, перенесших COVID-19, получены достоверные по сравнению с группой контроля различия для большинства исследованных показателей СМАД. У пациентов, перенесших COVID-19, соотношение дневного и ночного систолического артериального давления было статистически значимо ниже, чем у не болевших COVID-19. Показатель суточного индекса артериального давления в первой группе (до 12 недель) был существенно ниже, чем во второй (более 12 недель). В группах пациентов, перенесших COVID-19, выявлены нон-дипперы. Наибольшее количество нон-дипперов определялось в первой группе (до 12 недель).

Полученные результаты позволяют сделать вывод, что перенесенная инфекция COVID-19 легкой и среднетяжелой формы, а также время, прошедшее после перенесенной инфекции, влияют на течение АГ второй стадии, изменяя ее фенотип. ☺